

**AL SIGNOR SINDACO DEL COMUNE
DI ROMETTA**

Oggetto: Richiesta abbonamento/contributo per il trasporto interurbano alunni scuola secondaria di II° grado – anno scolastico 2019-2020 – con contestuale dichiarazione sostitutiva ex artt. 46 e 47 del DPR 445/2000.

Da presentare entro il 05/08/2019, allegando copia documento riconoscimento e C.F. del richiedente e n. 1 Foto formato tessera dello studente.

Il sottoscritto Cognome Nome

Luogo e data di nascita, residente a

in via, tel..... Cod. fisc.....

() nella qualità di genitore/ avente la rappresentanza legale dello/a studente/ssa

() nella qualità di studente. Ai sensi della legge regionale 24/73 e successive modifiche ed integrazioni,

CHIEDE

() che codesto Ente voglia assumere l'onere del costo, mediante acquisto del titolo di viaggio, per il trasporto interurbano per la frequenza scolastica al sotto indicato studente:

() la concessione di un contributo, in quanto per ragione di orario, di ubicazione o altro, come meglio specificato nell'apposita dichiarazione, si è impossibilitati ad usufruire del servizio pubblico di linea per il trasporto interurbano per la frequenza scolastica, al sotto indicato studente:

A tal fine, ai sensi degli artt.46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445, consapevole della decadenza dai benefici conseguiti in seguito a dichiarazioni non veritiere e del fatto che gli atti falsi e le dichiarazioni mendaci sono puniti ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali in materia, sotto la propria responsabilità, dichiara quanto segue:

STUDENTE PER IL QUALE SI CHIEDE L'ABBONAMENTO/CONTRIBUTO PER IL TRASPORTO INTERURBANO:

Cognome Nome

Luogo e data di nascita, residente a Rometta,

in via, n° Codice fiscale

Iscritto per l'anno in corso presso l'Istituto (denom. della Scuola)

....., corso (indicare tipo di studio)..... Classe sez

Via Comune CAP Tel.

* **CHE L'ABBONAMENTO A CUI SI INTENDE ACCEDERE È QUELLO PER LA TRATTA:**

- ROMETTA CENTRO - X GIORNI..... ALLA SETTIMANA

- ROMETTA MAREA - X GIORNI..... ALLA SETTIMANA

- **CHE AL FINE DI CONCILIARE GLI ORARI DELLE LEZIONI CON GLI ORARI DEI MEZZI DI TRASPORTO PUBBLICO DEVE NECESSARIAMENTE VIAGGIARE CON IL SEGUENTE MEZZO:**

- PULMAN DI LINEA DELLA DITTA

- TRENO

- **OVVERO, CHE PER RAGIONE DI ORARIO, DI UBICAZIONE DELL'ABITAZIONE O ALTRO SI È IMPOSSIBILITATI**

AD USUFRUIRE DEL SERVIZIO PUBBLICO DI LINEA E, IN TAL SENSO, SI ALLEGA DICHIARAZIONE APPOSITA.

- Di essere consapevole che nel caso in cui la frequenza risulti inferiore a 15 giorni mensili (ridotti proporzionalmente per festività infrasettimanali o periodi di vacanza ed inizio dell'anno scolastico) non avrà diritto per il successivo mese utile ad alcun rimborso o abbonamento. In caso di assenze nei mesi di aprile e maggio, non essendo possibile annullare tempestivamente l'abbonamento mensile il beneficiario si impegna a restituire il corrispettivo dell'abbonamento ricevuto indebitamente. In caso di mancata restituzione del corrispettivo, non verrà attivato l'abbonamento per il successivo anno scolastico, limitatamente ai mesi percepiti indebitamente.

- di impegnarsi ad effettuare tempestiva comunicazione di cambio residenza, cambio d'istituto o ritiro dagli studi, pena l'addebito del relativo onere sopportato da questo Ente.

- Sono esclusi dall'abbonamento/contributo gli alunni che usufruiscono di provvidenze regionali per la frequenza scolastica presso scuole paritarie.

- **AI SENSI DELLA D.Lgs 196/2003. IL RICHIEDENTE AUTORIZZA LA REGIONE SICILIANA E L' ENTE LOCALE INTERESSATO, AD UTILIZZARE I DATI CONTENUTI NEL PRESENTE FORMULARIO PER LE FINALITÀ PREVISTE DALLA LEGGE, NONCHÉ PER ELABORAZIONI STATISTICHE DA SVOLGERE IN FORMA ANONIMA E PER LA PUBBLICAZIONE DEGLI ESITI, IL TUTTO NEL RISPETTO DEI LIMITI POSTI DAL D.Lgs 196/2003.**

Rometta,

FIRMA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
DA ALLEGARE IN CASO DI RICHIESTA DI CONTRIBUTO

Il sottoscritto Cognome Nome

Luogo e data di nascita , residente a

in via tel..... Cod. fisc.....

() nella qualità di genitore/ avente la rappresentanza legale dello/a studente/ssa

.....
() nella qualità di studente

Iscritto per l'anno in corso presso l'Istituto (denom. della Scuola)

....., corso (indicare tipo di studio)..... Classe sez

Orario di inizio lezione fine lezione..... rientro, giorni fine lezione

Via (indicare ubicazione plesso scolastico – via, quartiere, etc)

Comune CAP Tel.

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

Di non potere usufruire del servizio pubblico di linea per la frequenza scolastica del c.a. per i seguenti motivi:

e, a tal fine indica l'IBAN per il versamento del contributo Concesso.

Rometta, _____

ALLEGA: Fotocopia documento di riconoscimento

IL DICHIARANTE